



درمان مسمومیت حاد با آلومینیوم در بیماران
دیالیز صفاقی علامت دار با آلومینیوم
۲۰-۲۰۰ µg/lit

-قطع همه ترکیبات و داروهای محتوی آلومینیوم
-انتقال بیمار از PD به HD
-تست دفروکسامین با تزریق وریدی به میزان 5mg/kg طی ساعت آخر همودیالیز

انجام تست DFO

افزایش آلومینیوم به میزان 50-299 µg/lit و بدون عوارض جانبی

-انفوزیون آهسته وریدی دفروکسامین در عرض یکساعت با دوز 5mg/kg یک نوبت در هفته، به مدت ۸ هفته در یکساعت آخر همودیالیز و در صورت بروز عوارض جانبی ناشی از تزریق (تهوع، خارش، میالژی، افت فشار یا تغییرات نورولوژیک) انفوزیون ۵ ساعت قبل از شروع همودیالیز High Efficient انجام شود
-انجام همودیالیز سه نوبت در هفته با صافی High Efficient

تکرار تست دفروکسامین یک ماه بعد از تکمیل دوره ۸ هفتگی درمان

افزایش آلومینیوم به میزان 50-299 µg/lit و بدون عوارض جانبی

افزایش آلومینیوم به میزان کمتر از 50 µg/lit و بدون عوارض جانبی

تکرار تست دفروکسامین یک ماه بعد از تکمیل دوره ۱۶ هفتگی

افزایش آلومینیوم به میزان بیشتر از 300 µg/lit یا بروز عوارض توکسیک (تهوع، خارش، میالژی، افت فشار یا تغییرات نورولوژیک)

-انفوزیون آهسته وریدی دفروکسامین در عرض یکساعت با دوز 5mg/kg به مدت ۱۶ هفته ۵ ساعت قبل از شروع همودیالیز High Efficient انجام شود
-انجام همودیالیز سه نوبت در هفته با صافی High Efficient

قطع درمان با DFO

تکرار تست دفروکسامین یک ماه بعد .

افزایش آلومینیوم به میزان کمتر از 50 µg/lit و بدون عوارض جانبی، دفروکسامین داده نشود و تست DFO چهار ماه بعد تکرار شود